

# BESTELLFORMULAR

# PREISANFRAGE

Bestellung senden oder faxen an

FAX-Nr.: 06204-77435

mail: gravuren-rohrbacher@t-online.de

## Rohrbacher

Ihr Schilder-und Stempelmacher

Wiesenstraße 67

68519 Viernheim

Firma/Kundennr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Bestell-Datum: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### STEMPELBESTELLUNG

Trodat     Colop

Artikel/Bestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Anzahl Stempel: \_\_\_\_\_

Gehäusefarbe: \_\_\_\_\_

Kissenfarbe: \_\_\_\_\_

Schriftart-Nr.: \_\_\_\_\_

Muster-Nr.: \_\_\_\_\_

Zierrandnummer : \_\_\_\_\_



linksbündig



zentriert



rechtsbündig



Blocksatz

Korrekturabzug gewünscht gegen Aufpreis  ja  nein

### Gewünschter Text bzw. Musterabdruck

### STEMPELBESTELLUNG

Holzstempel

Stempelplatte

Anzahl Stempel: \_\_\_\_\_

Länge in cm : \_\_\_\_\_

Höhe in cm : \_\_\_\_\_

Schriftart-Nr.: \_\_\_\_\_

Muster-Nr.: \_\_\_\_\_

Zierrandnummer : \_\_\_\_\_



linksbündig



zentriert



rechtsbündig



Blocksatz

Korrekturabzug gewünscht gegen Aufpreis  ja  nein

### Bestellung Lagerstempel mit Standardtext

Artikel/Bestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Anzahl Stempel: \_\_\_\_\_

### Bestellung Zubehör

Austauschkissen-Nr. : \_\_\_\_\_

Farbe : \_\_\_\_\_

Anzahl : \_\_\_\_\_

Stempelkissen-Nr. : \_\_\_\_\_

Farbe : \_\_\_\_\_

Anzahl : \_\_\_\_\_

### Anlage

Abdruck

Datenträger